



## DEMANDE D'INSCRIPTION RENTREE 2024 LYCEE POLYVALENT SAINT JEAN DE MONTMARTRE

**Formulaire à compléter et à apporter le jour de l'entretien  
avec les bulletins de deux dernières années et ceux de l'année en cours**

### L'ÉLEVE

Nom : ..... Prénom: .....

Date de naissance : ...../...../.....

Lieu de naissance : ..... Arrondissement : .....

Pays : ..... Nationalité: .....

Sexe :  Fille  Garçon

**PHOTO  
DE  
L'ÉLEVE**

### SCOLARITÉ 2023-2024

Année : 2023-2024 Établissement : ..... Classe .....

Année : 2022-2023 Établissement : ..... Classe .....

Etablissement actuel : ..... Classe .....

### Classe demandée pour 2024

Classe	Filière
<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> Prépa-Métiers <input type="checkbox"/> CAP EPC 1 <sup>ère</sup> Année <input type="checkbox"/> CAP EPC 2 <sup>ème</sup> Année  <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> e Bac Pro <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> Bac Pro <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> Bac pro  <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> e GT <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> STMG <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> STMG spécialité Mercatique <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> STMG spé Gestion Finance	<input type="checkbox"/> MRC <input type="checkbox"/> MCV option B <input type="checkbox"/> MCV option A  <input type="checkbox"/> GATL <input type="checkbox"/> AGOrA <input type="checkbox"/> ASSP <input type="checkbox"/> AEPA



# DEMANDE D'INSCRIPTION RENTREE 2024 LYCEE POLYVALENT SAINT JEAN DE MONTMARTRE

**Formulaire à compléter et à apporter le jour de l'entretien  
avec les bulletins de deux dernières années et ceux de l'année en cours**

## LA FAMILLE

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Madame<br>Monsieur | <input type="checkbox"/> Parents<br><input type="checkbox"/> Mère |
| <input type="checkbox"/> Madame             | <input type="checkbox"/> Père                                     |
| <input type="checkbox"/> Monsieur           | <input type="checkbox"/> Tuteur                                   |

### **Responsable principal** (Uniquement le père ou la mère de l'élève.)

Civilité :

- Mme  
 M.

Nom : ..... Adresse mail personnelle : .....

Prénom : ..... Téléphone portable : .....

Profession : ..... Adresse postale : .....

Société : ..... Nombre d'enfant à charge : .....

### **Conjoint(e)** (Uniquement le père ou la mère de l'élève.)

Civilité :

- Mme  
 M.

Nom : ..... Adresse mail personnelle : .....

Prénom : ..... Téléphone portable : .....

Profession : ..... Adresse postale : .....

Société : ..... Nombre d'enfant à charge : .....

### **En cas de séparation des parents pour les mineurs :**

Nom de la personne ayant la garde de l'enfant : .....

Autorité parentale conjointe :

- OUI  
 NON : (à préciser) : .....

Mme et M. : ..... demandent l'inscription de leur enfant à Saint  
Jean de Montmartre pour la rentrée 2024-2025.

**Date :**

**Signatures :** (Les parents divorcés ou séparés doivent obligatoirement signer tous les deux)

Accord du père :

Accord de la mère :